

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

.....
(nazwa firmy)

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Numer licencji pracownika ochrony
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

....., dnia 2019 r.
(miejsowość)

.....
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)
do reprezentowania wykonawcy